

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-ДЕ.РА01.В.22767/24



Заявитель: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПРОКТЕР ЭНД ГЭМБЛ ДИСТРИБЬЮТОРСКАЯ КОМПАНИЯ", ООО "ПРОКТЕР ЭНД ГЭМБЛ ДИСТРИБЬЮТОРСКАЯ КОМПАНИЯ", место нахождения 125171, РОССИЯ, Г.МОСКВА, Ш ЛЕНИНГРАДСКОЕ, Д. 16А, СТР. 2, ОГРН 1067746158083, ИНН 7701639976, телефон +7 4952585888, электронная почта ceinfo.im@pg.com

В лице: Координатор отдела технического регулирования и внешних связей Перелыгина Вера Алексеевна

Заявляет, что продукция Сменная насадка для электрической зубной щетки Oral-B PRO 3D White
Изготовитель: Procter & Gamble Manufacturing GmbH, Baumhofstr. 40, 97828 Marktheidenfeld, Germany/Германия, gln: 4660054759505

Адрес места осуществления деятельности: ГЕРМАНИЯ, Procter & Gamble Manufacturing GmbH, Baumhofstr. 40, 97828 Marktheidenfeld, gln: 4660054759505

Схема декларирования соответствия 3д
Серийный выпуск

код ОКПД 2: 32.91.12.110

код ТН ВЭД ЕАЭС: 9603210000

Соответствует требованиям: ГОСТ 6388-91 (ИСО 8627-87), Щетки зубные. Общие технические условия.

Декларация о соответствии принята на основании: 159/ТИ выдан 30.11.2023 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр" RA.RU.21ИМ38; 160/ЕСЭТ выдан 28.12.2023 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр" RA.RU.21ИМ38; 77.23.15830 выдан 21.12.2023 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве"" RA.RU.21ИИ96;

Дополнительные сведения: Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.01.34.014.Е.000212.01.24 от 26.01.2024, выданное Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве. Декларация соответствия распространяется на продукцию, изготовленную после 28.01.2023. Условия хранения стандартные для данного вида продукции. Срок годности не ограничен при неповрежденной упаковке.

Декларация принята взамен РОСС RU Д-ДЕ.РА01.В.05113/24.

Срок действия декларации о соответствии с 05.06.2024 по 08.02.2029



Заявитель

В.Перелыгина
подпись

Перелыгина Вера Алексеевна

фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)